

様式第 1 号（第 8 条関係）

行田市危険ブロック塀等除却事業補助金交付申請書

年 月 日

行田市長

申請者	住 所	〒 ー
	氏 名	
	電話番号	

行田市危険ブロック塀等除却事業補助金交付要綱（以下「要綱」という。）に基づく補助金を受けたいので、要綱第 8 条の規定により、関係書類を添えて申請します。

敷 地 の 所 在 地	行田市	
敷 地 の 用 途	☐ 住宅 ☐ 住宅以外（用途： ）	
ブ ロ ッ ク 塀 等 の 構 造 及 び 仕 様	☐ 補強コンクリートブロック造 ☐ 組積造（ ☐ コンクリートブロック造 ☐ 石造 ☐ その他： ） ☐ 組立式コンクリート造	
	最大高さ m 最小厚さ cm 控え壁 ☐ 有 ☐ 無	
危 険 ブ ロ ッ ク 塀 等 の 確 認 （ ※ ）	☐ チェックポイント 1 から 5 までのいずれかに該当する （該当番号： ）	
危 険 ブ ロ ッ ク 塀 等 の 除 却 の 種 類 及 び 面 積	☐ 全部除却 ☐ 一部除却	除却面積 m ²
	一部除却の場合、 残存するブロック 塀等の確認（※）	☐ 高さ 1 . 2 m 以下 ☐ 建築基準法及び建築基準法施行令に定める構造基準等の 規定に適合
建 築 確 認 年 月 日 等	年 月 日 第 号	
除 却 後 の 塀 の 築 造 等 （ ※ ）	☐ 未定又は築造しない ☐ 塀、フェンス等の築造を予定	
市内施工 業 者	所 在 地	〒 ー 行田市
	名称・氏名	
補 助 金 申 請 額	円	
事 業 予 定 期 間	年 月 日から 年 月 日まで	

備考 1 該当するものの□内にレ印を記入すること。
2 ※の欄は、要綱第 2 条第 3 号アに規定するチェックポイントを基に記入すること。

同意書	
私は、行田市危険ブロック塀等除却事業補助金の交付に係る審査のため、市職員が市税等の納付状況の確認及び土地・建築物の所有者の確認のため、関係機関に対し、調査照会することについて同意します。また、その他の補助金等の交付を受けていません。	
年 月 日	申請者 氏名